



13-CEP-071

**CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ**


Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: MOVISALUD1 SAS NIT: 900423630 - 0

CENTRO DE EVALUACIÓN: MOVISALUD1 SAS


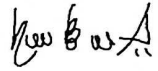

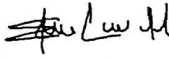




Dirección:	Diagonal 83F No. 88-32 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	2237760
Habilitación Ministerio Transporte:	001575
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100122148
Acreditación:	13CEP071

**IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA**



 27/01/2026 10:10:05	Nombres:		JAIR
	Apellidos:		VELANDIA PARDO
Tipo Identificación:		CC	
N° Identificación:		79726107	
Grupo Sanguíneo y RH:		A +	
Fecha de Nacimiento:		1979/01/11	
Edad:		47	
Sexo:		M	
Estado Civil:		Soltero/a	
Nivel Educativo:		Bachillerato	
Ocupación:		OTROS	
EPS:		SANITAS S.A. EPS	
Regimen de Afiliación:		Contributivo	
Dirección:		xxxxxx	
Teléfono:		00	
Ciudad Residencia:		Bogotá, D.C.	
Numero de Factura:		0	
Fecha de Impresión:		27/01/2026 10:43:00	

Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	O O				
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	0				
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Hermano				
Fecha inicio vigencia:	27/01/2026 10:42:09				
Fecha vencimiento:	26/07/2026 10:42:09				
N° de Reconocimiento:	70636				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0110-000078880	50648400

CERTIFICA QUE:  
Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la CEA-3 0-06 Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. 27/01/2026 10:15 - 27/01/2026 10:16	CARLOS BETANCOURT GARZON	2203	 15/01/2025_8 20 15	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. la resolución 20223040030355 de 2022. 27/01/2026 10:20 - 27/01/2026 10:21	GLORIA HURTADO RODRIGUEZ	1033723145	 16/01/2025_16 53 24	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13. 27/01/2026 10:26 - 27/01/2026 10:30	RUTH ALVAREZ TICORA	149686	 12/04/2024_8 16 53	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I. 27/01/2026 10:36 - 27/01/2026 10:38	MARIA AGUIRRE LOPEZ	32669237	 14/04/2025_14 48 15	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

	 12/04/2024_8 22 17 Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos a la verdad
Firma Profesional Certificador LEIDY ROJAS MOSQUERA. RM: 180398 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.		

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte  
Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.